

**EJECIÓN PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2021 “ESE CARMEN EMILIA OSPINA”**

Área	Estrategia	Indicador producto	Indicador 2021	Indicador Trimestre	% Cumplimiento indicador 2021
<b>Financiera</b>	Monitorear el presupuesto de la Institución, el presupuesto de los planes estratégicos y el plan operativo.	Resultado de análisis del periodo / los resultados históricos	25%	6.25%	25%
	Realizar el análisis sistemático y gestión sobre los resultados de indicadores financieros.				
	Comunicación de los distintos líderes de procesos con el área de costos para el análisis previo de viabilidad de los distintos requerimientos de recursos que estos soliciten.	Cantidad de informes socializados / cantidad de informes proyectados	25%	6.25%	25%
	Socialización de análisis y resultados de los costos en las reuniones de socialización de estados financieros.				
	Generación y comunicación de alertas de costo a la gerencia, Jefes de grupo y líderes de procesos cuando se presente la novedad,				

	mediante el SIMAD o a través de las reuniones de socialización de estados financieros.				
	Gestionar la cartera a través de: Mesas de cartera según convocatoria de los entes territoriales	# de mesas de trabajo desarrolladas / # de mesas de trabajo programadas	25%	6.25%	25%
	Notificación del cobro prejudicial.	# de notificaciones enviadas / # de notificaciones programadas	25%	6.25%	25%
<b>AREA DE CALIDAD TECNICO</b>	Integrar los servicios de especialización a las Rutas de Atención Integral en Salud ofertadas por la ESE Carmen Emilia Ospina.	Rutas integrales de atención en salud con la participación de especialidades			
	Implementar un modelo de atención integral con especialidades básicas para el mejoramiento de la capacidad resolutive y	Modelo de atención en salud con participación de especialidades básicas.			

<b>CIENTIFICO.</b>	la integralidad de la atención en salud.				
	Gestionar la contratación del nuevo portafolio de servicios con especialidades básicas del modelo de atención integral institucional con las aseguradoras.	Portafolio de servicios especializados contratados con las aseguradoras /Total aseguradoras vinculadas con la ESE CEO			
	Fortalecer la apropiación conceptual, metodológica y de la sensibilización dirigida al personal asistencial, administrativo y usuarios para el desarrollo de la política IAMI.	No. de personal asistencial y administrativos capacitado en IAMI/no total de personal asistencia y administrativo ESE CEO.	65%	16.25%	40.63%
		No. de usuarios educados en estrategia IAMI/No total de usuarios atendidos en ruta infancia, primera infancia, materno perinatal.	10%		10%
<b>TECNICO CIENTIFICO</b>	Diseño e implementación del modelo de presentación	Modelo de prestación de servicios de salud y portafolio de servicios actualizados	1		

	de servicios de salud para promover, proteger y mejorar la salud de la población.	Política documentada	1		
	Implementar una metodología de seguimiento, monitoreo y evaluación de indicadores estándares de oportunidad para los servicios ambulatorios mejorando la calidad en la atención.	Matriz de indicadores de seguimiento monitoreo y evaluación elaborada e implementada			
	Garantizar programas, estrategias y rutas de promoción y mantenimiento de la salud, articulados con las necesidades en la salud de la población designada.	Programas, estrategias y RIAS implementadas/Programas, estrategias y RIAS planeadas.	25%		25%
	Fortalecer la estrategia de atención, en salud extramural y domiciliaria para la prevención de enfermedades y la promoción, protección y mejoramiento de la salud de la población designada.	Atenciones extramurales y domiciliarias realizadas/Atenciones extramurales y domiciliarias programadas.	95%	23.75%	80%

<b>TECNICO CIENTIFICO</b>	Fortalecer la operatividad del servicio de TAB y referencia y contra referencia institucional con oportunidad y calidad	Numero de indicadores con calificación optima/Número total de indicadores del servicio TAB y R-CR.	60%	15%	60%
	Implementar y ajustar, en la institución la modalidad de telemedicina, para prestar la atención en salud.	Numero de teleconsultas atendidas/Números de teleconsultas agentadas*100	50%	12.5%	50%
		Numero de especialidades implementadas bajo la modalidad de telemedicina en la institución	1		
	Brindar servicios de salud ambulatoria y de internación acorde a la oferta y demanda de la población.	Matriz de indicadores de seguimiento, monitoreo y evaluación elaborada e implementada			
	Fortalecimiento de los procesos de apoyo diagnóstico y terapéuticos institucionales.	Matriz de indicadores de seguimiento, monitoreo y evaluación elaborada e implementada			
	Generar la estrategia de plan de cuidado liderado por enfermería de la institución que incorporé de manera integral el análisis de riesgos y las necesidades	Documento elaborado			

TECNICO CIENTIFICO	del paciente y su familia mediante la adecuada articulación del equipo interdisciplinario requerido para tal fin.				
		No. de actividades realizadas por contingencia covid/total de actividades del plan de contingencia *100	100%	25%	100%
	Brindar una atención integral y oportuna a la población sospechosa o diagnosticar por covid - 19.	No. pacientes con sospechosos y/o diagnosticados por Covid 19 que recibieron apoyo psicosocial/ total de pacientes reportados en la base de sivi en fecha epidemiológica 346.	5%	1.25%	5%
	Implementar y continuar las acciones del sistema de vigilancia epidemiológica en la ESE Carmen Emilia Ospina.	Matriz de indicadores de seguimiento, monitoreo y evaluación elaborada e implementada	1		
	Planificación y seguimiento a las obligaciones contractuales de los convenios.	Cumplimiento de matriz de indicadores se seguimiento por convenio.	100%	25%	100%
	Ejecutar las diferentes actividades contractuales de los convenios.	Metas ejecutadas/metras contratadas*100	100%	25%	100%
	Asesorías y autoevaluación en estándares de capacitación de los	Numero de asesorías brindadas.	1		

GARANTIA DE CALIDAD	servicios que se planeen nuevos en la institución.				
	Diseño y ejecución del modelo de mejoramiento institucional.	Un modelo diseñado y socializado.	1		
	Definir e implementar mecanismo de comunicación del proceso y los resultados del mejoramiento.	Numero de informes del mejoramiento institucional	1		
	Fomentar la cultura de mejoramiento continuo hacia estándares superiores de calidad, con una metodología formal y permanente, analizando a profundidad los patrones no deseados, identificando las causas raíz de los problemas y desarrollando los métodos de solución de problemas.	Proporción de servicios con reunión de autocontrol.	15%	3.75%	15%
	Mejorar las habilidades de autogestión de los procesos.	Proporción de servicios con reunión de autocontrol.	25%	6.25%	25%

<b>AREA DE TALENTO HUMANO DOCENCIA Y SERVICIO</b>	Mejorar procesos de inducción y reinducción.	CERTIFICACION CONTROL DE ASISTENCIA.	100%	25%	100%
		LAS ENCUESTAS Y TABULACION DE ENCUESTAS	75%	18.75%	100%
	Aplicar encuesta para funcionarios interesados en el Diplomado.	Encuesta para identificar personas facilitadores en Docencia	Junio-21		
	Ejecutar el PIC (Plan Institucional de Capacitaciones).	Control de asistencia	Feb a dic/2021		
	Brindar educación, capacitación y entrenamiento permanente que promueve las competencias del personal de acuerdo con las necesidades identificadas en la organización.				
	Brindar apoyo a la restructuración del nuevo personal de planta.	Nuevo personal adherido a la planta			
	Velar por la suficiencia del talento humano en relación con el portafolio y la demanda de servicios.				



	Realizar evaluación e intervención del clima organizacional.	Encuesta realizada e informe de clima organizacional.			
CONTRATACION	CARGAR A TIEMPO LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ETAPAS DEL PROCESO EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA Y SECOP.	CARGUE DEL 100% DE INFORMACION EN SIA OBSERVA Y SECOP	90%	22.5%	90%
	REALIZAR LA TRAZABILIDAD DETALLADA Y CONSOLIDADA DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA CONTRATACION.	INFORME DE LA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA CONTRATACIÓN.	100%	25%	100%
CONTRATACION	FORTALECER LOS ESTUDIOS DE MERCADO	ESTUDIOS PREVIOS REVISADOS.	100%	25%	100%
	ACTUALIZACION DEL MANUAL DE CONTRATACION	Documento actualizado del manual de contratación.	1		
	Defensa judicial oportuna	100%	100%	25%	100%
	Ajustar las condiciones de la contratación de prestación de servicios	100%	100%	25%	100%

DEFENSA JUDICIAL	profesionales (Administrativos – asistenciales)				
	Interrelacionar permanentemente la defensa judicial con las distintas áreas de la entidad.	100%	100%	25%	100%
	Actualizar el manual de procedimientos contractual en la entidad, el cual permita establecer aspectos específicos a desarrollar en cada una de las etapas precontractuales que se adelantan en aras de dar cumplimiento a las necesidades que surgen en las diferentes áreas de las mismas.	100%	100%		
	Adelantar un estudio técnico y financiero que permita definir la contratación del personal asistencial que presta sus servicios a la entidad, teniendo en cuenta lo consagrado en la sentencia 171 de 2012, es decir se logre	100%	100%	100%	

	establecer la viabilidad de seguir adelantando su contratación a través de los gremios sindicales, trabajos temporales o a través de personal de planta o cualquier medio contractual idóneo que permita prevenir el daño antijurídico a la entidad.				
<b>DEFENSA JUDICIAL</b>	Establecer un estudio técnico que permita actualizar y modificar el manual de contratación de la ESE Carmen Emilia Ospina, con el fin de premiar el daño antijurídico a la entidad.	100%	100%		
	Adaptar una oficina virtual con equipo compute, software, agenda virtual e impresora, que sirve de herramienta para llevar acabo las audiencias programadas y realizar seguimiento a los procesos que se adelantan por los abogados de defensa judicial que actúan en representación de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA	100%	100%		25%

<b>ASESOR JURIDICO GERENCIA</b>	Establecer formatos dirigidos a los miembros de la junta en los que se establezcan las inhabilidades e incompatibilidad, conflicto de intereses e identificación del SARLAFT.	100%	100%	100%	
	Establecer dentro del reglamento de la junta directiva, la función, el término y objetivos para que los miembros evalúen las políticas institucionales y generen cambios.	100%	100%	100%	
	Establecer dentro del reglamento de la junta directiva, la función, el término y objetivos para que los miembros evalúen las políticas institucionales y generen cambios.	100%	100%	100%	
<b>INFRAESTRUC TURA</b>	Gestionar y brindar el apoyo necesario para la terminación de la obra de la fase 1 del centro de Atención Integral Materno Infantil "CAIMI" en articulación con los entes territoriales.	1 PROYECTO GESTIONADO	10%	5%	10%

<b>INFRAESTRUC TURA</b>	Gestionar y brindar el apoyo necesario para la ejecución del proyecto de ampliación del hospital de Palmas, en articulación con los entes territoriales.	1 PROYECTO GESTIONADO	10%	2.5%	
<b>INFRAESTRUC TURA</b>	Gestionar y brindar el apoyo necesario para la ejecución del proyecto del puesto de salud del corregimiento de Aipecito, en articulación con los entes territoriales.	Iniciación del proyecto de construcción.	20%	20%	
<b>INFRAESTRUC TURA</b>	Gestionar y brindar el apoyo necesario para la ejecución del proyecto de la segunda fase del centro de atención integral materno Infantil "CAIMI", en articulación con los entes territoriales.	1 Proyectos gestionados	10%	5%	
<b>COORDINADO R BIOMEDICO</b>	Adquirir equipos biomédicos para el fortalecimientos de la prestación de los servicios tales como equipos de los rayos x.	(número de equipos biomédicos obsoletos/número total de equipos biomédicos)*100	50%	50%	

<b>INFRAESTRUC TURA Y AMBIENTAL</b>	Gestionar la realización de los estudios y diseños de la planta de tratamiento de aguas residuales de las sedes Canaima, IPC y Palmas, en articulación con los entes territoriales.	Avance anual	15%	15%	
<b>INFRAESTRUC TURA Y AMBIENTAL</b>	Gestionar los recursos y adelantar los diseños de las plantas de tratamientos de aguas residuales en la sede de la ESE CEO en donde se requiera.	Avance anual	5%	1.25%	
<b>MANTENIMIE NTO E INFRAESTRUC TURA</b>	Optimizar el plan de mantenimiento Hospitalario de la ESE CARMEN EM ILIA OSPINA.	(Número de actividades realizadas/ actividades programadas)*100	91%	11.37%	79.63%
<b>BIOMEDICO</b>	Apoyar la supervisión para la ejecución de la metrología de los equipos biomédicos de la ESE CEO.	(Número de actividades realizadas/ actividades programadas)*100	70%	17.5%	100%

<b>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	Actualizar los planes de emergencia de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA.	No PHE elaborados /No PHE actualizados X 100	100%	25%	100%
<b>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	Mantener actualizado el sistema de gestión de salud y seguridad del trabajo superior al 90%.	No. De actividades programadas/No de actividades ejecutadas	60%	15%	60%
<b>GESTION AMBIENTAL</b>	Fortalecer la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares de la ESE CEO para la disminución de los factores ambientales.	No. total residuos (peligros, ordinarios, reciclables) /total de residuos generados *100.	60%	15%	60%
<b>GESTION AMBIENTAL</b>	Fomentar una cultura ecológica ambiental en la ESE CARMEN EMILIA OSPINA	No Actividades ambientales ejecutadas/actividades ambientales programadas X100.	10%	2.5%	10%
<b>GESTION AMBIENTAL</b>	Gestionar el cumplimiento de la normatividad en	No. de criterios normativos ambientales cumplidos /No total de criterios normativos ambientales X100.	5%	1.25%	5%

	competencia del área ambiental.				
<b>GERENCIA PLANEACION</b>	Liderar la formulación, monitorización y evaluación del plan de desarrollo a través de la metodología participativa.	Actas de seguimiento mensual e informe trimestral ante la gerencia.	100%	25%	100%
	Brindar apoyo a la gerencia en la planeación de la plataforma estratégica.	Plataforma estratégica.	100%	25%	100%
	Apoyar a la gerencia en la creación e implementación de la oficina de mercadeo para el fortalecimiento financiero.	Avances de consolidación de la oficina de mercadeo.	25%		
	Socializar una vez aprobado por la junta directiva el plan de desarrollo a todo el equipo directivo, formalizando las responsabilidades operativas.	Plan de desarrollo y plan de acción aprobada y socializado.	100%		100%
	Definir el plan de gestión acorde con la normatividad vigente.	Plan de gestión	100%		100%



	Realizar seguimiento y verificación del cumplimiento del plan de gestión a través de los indicadores.	Actas de seguimiento a los indicadores del plan de gestión.	100%	25%	75%
	Realizar el respectivo plan de mejoramiento que involucre al personal que ha incumplido las actividades descritas en el plan de gestión gerencial.	No. de plan de mejoramiento por proceso.	100%	25%	100%
	Reportar informe en el tiempo oportuno.	Informe de gestión reportado	100%	25%	100%
	Actualizar el Normograma	Normograma actualizado	100%	25%	25%
	Realizar los ajustes necesarios a los proyectos	Página Web del ministerio /proyectos definidos	100%	25%	100%
	Realizar seguimientos a los proyectos inscritos	Registro de inscripción	100%	25%	100%
	Actualización y/o elaboración de proyectos	Proyectos	100%	25%	100%

<b>GERENCIA PLANEACION</b>	Seguimiento a los proyectos	Proyectos	100%	25%	100%
	Corrección de los errores en los proyectos	Plan de mejoramiento por proceso.	100%	25%	100%
	Priorizar los proyectos de acuerdo a las necesidades	Actas/Archivo	100%	25%	100%
	Revisar diariamente la página de consultor salud y realizar el despliegue de esta información a cada uno de los procesos.	Normatividad de consultor salud enviada al correo institucional de la ESE Carmen Emilia Ospina.	100%		
	Actualizar de manera mensual el normograma institucional, en el formato establecido por la ESE Carmen Emilia Ospina.	Normograma actualizado	100%		
	Verificar el cumplimiento mensual de la implementación de la normatividad legal vigente por cada líder.	Informe de auditoria	100%		
	Garantizar el cumplimiento oportuno de las actualizaciones correspondientes en cada uno de los sistemas de información índigo y simad con los que	No. Actualizaciones programadas/No. Actualizaciones realizadas	100%	25%	62.5%

TIC	cuenta la ese Carmen Emilia Ospina				
	Analizar los riesgos asociados al uso de la tecnología y adquisición de herramientas tecnológicas.	No. de riesgos analizados/No. de riesgos mitigados	70%	17.5%	70%
	Crear políticas organizacionales para la implementación, evaluación, adquisición, incorporación, monitorización, control y reposición de la tecnología.	No. de políticas solicitadas/No. de políticas entregadas	100%		100%
	Diseñar un proceso para la implementación y evaluación de la seguridad del uso de la tecnología al interior de la ESE Carmen Emilia Ospina.	No. de manuales planteados/ No. de manual implementado.	100%		
	Realizar soporte técnico de los equipos dispuestos en los diferentes puntos de atención, de tal forma que se garanticen el buen funcionamiento de los mismos.	No. de actividades programadas /No. de actividades ejecutadas.	100%	25%	100%
	Documentar el plan de capacidad, monitorización de uso y rendimiento de la	No. de procesos proyectados para documentación/No. de	100%		100%

TIC	infraestructura TIC de alta disponibilidad, consistente, de desempeño eficiente y seguro.	procesos documentados 100%			
	Renovación tecnológica para suplir las necesidades y brindar un mejor servicio a la comunidad.	Número de equipos obsoletos/Número de equipos nuevos.	50%		25%
	Elaboración de plan de diagnóstico de redes categoría 5 a categoría 6A en cada uno de los centros de salud de la ESE Carmen Emilia Ospina.	Plan elaborado	100%		100%
	Diseñar, elaborar e implementar el procedimiento de custodia de los activos de información.	Procedimiento elaborado	100%		100%
	Elaborar y adoptar el procedimiento para la integridad, disponibilidad y preservación de los activos de información.	Procedimiento elaborado	100%	100%	
	Elaboración de plan de diagnóstico de los	Diagnóstico elaborado	100%		100%

	sistemas de comunicación rural.				
COMUNICACIONES	Realizar el diagnostico comunicacional de la ESE por medio de la aplicación de encuesta.	Análisis de encuesta aplicadas	100%	25%	75%
	Diagnosticar el estado de la comunicación al interior y exterior de la institución.	Diagnóstico de comunicaciones	100%	25%	75%
	Divulgar para su implementación la estrategia de comunicación de la ESE Carmen Emilia Ospina.	Comunicaciones internas (SIMAD)	100%	25%	75%
	Construir la política de las comunicaciones de acuerdo a las necesidades de la institución, definiendo los lineamientos que permitan mejorar la comunicación desde los directivos hacia los funcionarios, desde los jefes de procesos hacia los funcionarios, desde	Políticas establecidas, aprobadas e implementada en el mapa de procesos.	100%	25%	100%

	los funcionarios a otros funcionarios y desde la institución a la comunidad.				
	Actualizar el manual de imagen e identidad corporativa de la institución.	Manual de imagen actualizado en mapa de procesos.	100%	25%	100%
	Actualizar el manual de comunicaciones de la ESE Carmen Emilia Ospina.	Manual de comunicaciones actualizado en el mapa de procesos.	100%	25%	100%
	Establecer un plan de medio de comunicación de ESE Carmen Emilia Ospina.	Plan de medios propuestos /plan de medio ejecutados.	70%		8.7%
	Evaluar la efectividad de los mensajes transmitidos por medios de comunicación.	Actas de reunión	100%		25%
	Lograr el reconocimiento y mejora de la imagen a través de la participación y/o el desarrollo de campañas y actividades desarrolladas al interior y exterior de la institución.	Registro fotográficos de las actividades.	100%	25%	100%

	Establecer la emisión de boletines de prensa interna y externos.	SIMAD/correo electrónico	100%	25%	100%
	Construir el boletín entes ESE de la ESE Carmen Emilia Ospina que recopile la información trimestral más importante para ser emitido de manera interna y externa.	Boletín Enter ESE	100%	25%	100%
	Actualizar la página web de la institución.	Cronograma de actualizaciones y seguimiento.	100%	25%	100%
	Actualizar la página de intranet de la institución.	Cronograma de actualizaciones y seguimiento	100%	25%	100%
	Actualizar la cartelera físicas dispuestas en los diferentes centros de atención.	Cronograma de actualizaciones y seguimiento	100%	25%	100%
	Actualizar las pantallas digitales dispuestas en los diferentes centros de atención.	Cronograma de actualizaciones y seguimiento.	100%	25%	100%
	Actualizar la fan page de la ESE Carmen Emilia Ospina.	Publicaciones en Fan-Page.	100%	25%	100%
	Implantar la estrategia para el desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de	Acta de ejecución de audiencia pública.	100%	100%	

	la ESE Carmen Emilia Ospina.				
	Diseñar el instrumento que permita presentar a organismo de control, EPS, IPS, empresas del sector público y privado y comunidad en general los servicios habilitados dentro de la institución, que defina los horarios y puntos de atención efectivos por cada servicio.	Portafolio de servicios en mapa de procesos.	100%	25%	100%
	<p>Actualizar la información presente e link de transparencia y acceso a la información pública correspondiente a los enlaces de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mecanismo de contacto</li> <li>- Información de interés</li> <li>- Estructura orgánica y de talento humano</li> <li>- Accesibilidad a la web</li> <li>- Transparencia Covid 19</li> </ul> <p>De tal forma que las visitas a este espacio sean agradables y la información este detallada, vigente y clara.</p>	Información actualizada los respectivos enlaces.	100%	25%	100%



	Establecer una propuesta valor para la entidad soportada en la cultura organizacional, infraestructura, manejo seguro y eficiente de los sistemas de información y las comunicaciones y, atención preferencia y de calidad.	Propuesta establecida valor	100%		100%
SIAU	Fortalecer la comunicación entre los líderes comunitarios y la institución mediante la construcción de una herramienta de comunicación que permita la divulgación de información de manera eficiente y la retroalimentación de las mismas. Teniendo en cuenta la base de los datos de los líderes comunitarios de Neiva.	Herramientas de comunicación diseñada.	70%		35%
	Implementar nuevas estrategias que garanticen la comunicación efectiva del usuario con la institución.	Formulación de estrategias	30%		15%
	Realizar recopilación de todas las manifestaciones	100%	100%	25%	25%

	recibidas por los canales al usuario.				
	Capacitar al personal que labora con el proceso de atención al usuario (auxiliares administrativas de la central de orientación e información y convenios, auxiliares administrativas del siau en cada uno de los centros de salud de la ESE CEO.	100%	100%	25%	100%
	Articular con la eapb por medio de los canales de comunicación una mejor oportunidad de atención de nuestros usuarios.	95%	95%	23.75%	95%
<b>SIAU COMUNICACIONES SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EPS.</b>	Realizar las mesas de trabajo, convenios, nuevos proyectos con las diferentes instituciones garantizando prestación de servicio con calidad.	Mesas de trabajo	55%	13.75%	55%